

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.  
Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.  
La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.  
L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.  
En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.  
Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Diagnostic et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.  
Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.  
Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.  
La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.  
La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto:adhesion@mupras.com)

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19- 068508

87 187

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11927 Société : R

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DRIF. FATIMA

Date de naissance : 22/12/1945

Adresse : 509, rue Goulmina cas d

Tél. 0693311923 Total des frais engagés : 4359,20 - 1300,00

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/09/2021

Nom et prénom du malade : M. DRIF. FATIMA Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : C. ischémique sévère

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 0693311923

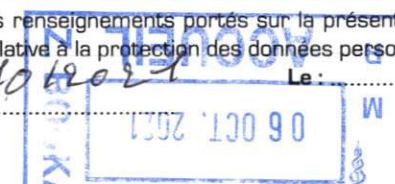
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca le 01/10/2021 Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
08/09/21		55	300,00	
08/09/21		Elis Dupont	1000,00	
		Carlingue		

08/09/21	55	300,00	
08/09/21	Elho Duplida	100,00	
	Car Lingue		

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	8/09/21	# 4359,20 #

# 4359,20 #

[illegible][illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Docteur Ahmed SETTI

Cardiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille

Ancien Médecin des Hôpitaux de France

الدكتور أحمد السطي

اختصاصي في أمراض القلب والشرابيين

مخرج كلية الطب بليل

طبيب سابقا بمستشفيات فرنسا



Cabinet de Consultations

et d'Explorations Cardio-Vasculaires

Pharmacie  
Km 45 Casablanca  
Tanger 17a Bu.  
Tel: 06 61 392 612

08/09/24  
Docteur Ahmed SETTI  
Rue de la Foire Internationale - 1er étage - Casablanca - Maroc  
Tel: 06 61 14 32 01 - E-mail: cardiosetti@yahoo.fr

DRIF: Fatima

157,80 x 3 = 474,90  
270 x 3 = 810  
405 x 6 = 2430  
35,70 x 8 = 285,60  
56,60 x 5 = 283,00  
39,80 x 2 = 79,60

S.V.  
S.V.  
S.V.  
S.V.

Sus

ROSUVAS<sup>®</sup> SUN 10 mg  
Boîte de 30 comprimés pelliculés  
Lot n°:  
EXP:  
PPV: 157 DH 80

ROSUVAS<sup>®</sup> SUN 10 mg  
Boîte de 30 comprimés pelliculés  
Lot n°:  
EXP:  
PPV: 157 DH 80

Lot n°:  
EXP:  
PPV: 157 DH 80

total: 4359,20

Résidence Jassim Houssam - 175, Rue Boukraa - 1er étage - Casablanca - Maroc (Rue de la Foire Internationale - À côté de l'Hôpital Mly Youssef)

Tel : 05 22 20 35 84/88 - Urgences : 06 61 14 32 01 - E-mail : cardiosetti@yahoo.fr

UPERIO® 100 mg  
Comprimé pelliculé.  
Boîte de 28.  
PPV : 405 DH



6 118001 031726

UPERIO® 100 mg  
Comprimé pelliculé.  
Boîte de 28.  
PPV : 405 DH



6 118001 031726

UPERIO® 100 mg  
Comprimé pelliculé.  
Boîte de 28.  
PPV : 405 DH



6 118001 031726

UPERIO® 100 mg  
Comprimé pelliculé.  
Boîte de 28.  
PPV : 405 DH



6 118001 031726

UPERIO® 100 mg  
Comprimé pelliculé.  
Boîte de 28.  
PPV : 405 DH



6 118001 031726

UPERIO® 100 mg  
Comprimé pelliculé.  
Boîte de 28.  
PPV : 405 DH



6 118001 031726

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH



6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH



6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH



6 118001 082018

LOT : 21E001  
PER : 03/2025  
STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20



6 118000 061465

LOT : 21E002  
PER : 05/2025  
STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20



6 118000 061465

LOT : 21E001  
PER : 03/2025  
STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20



6 118000 061465

LOT : 21E002  
PER : 05/2025  
STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20



6 118000 061465

Alpraz® 1 mg  
14 comprimés sécables  
Remboursable AMO



6 118000 020523

Alpraz® 1 mg  
14 comprimés sécables  
Remboursable AMO



6 118000 020523



6 118000 020523

Alpraz® 1 mg  
14 comprimés sécables  
Remboursable AMO



6 118000 020523

Alpraz® 1 mg  
14 comprimés sécables  
Remboursable AMO



6 118000 020523

Alpraz® 1 mg  
14 comprimés sécables  
Remboursable AMO



6 118000 020523

LOT : 21E002  
PER : 05/2025  
STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20



6 118000 061465



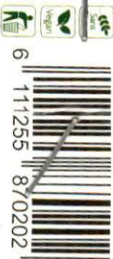
6 111255 870202

39,80 DH  
Lot: X043J  
Per: 02-2024



مستعمل  
A consommateur de  
Lot: X043J  
Per: 02-2024

39,80 DH  
Lot: X043J  
Per: 02-2024



6 111255 870202

Docteur Ahmed SETTI

Cardiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille

Ancien Médecin des Hôpitaux de France

الدكتور أحمد السطي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بـليل

طبيب سابقا بمستشفيات فرنسا



Cabinet de Consultations

et d'Explorations Cardio-Vasculaires

Casablanca le ... 28/09/2021

Nom et prénom du malade : ... Dr. El Fakhimi

### NOTE D'HONORAIRES

➤ Cons. Spéc. .... 300,00 DHS.

➤ ECG. Suppl. Card. .... 100,00 DHS

Carreau

**TOTAL**

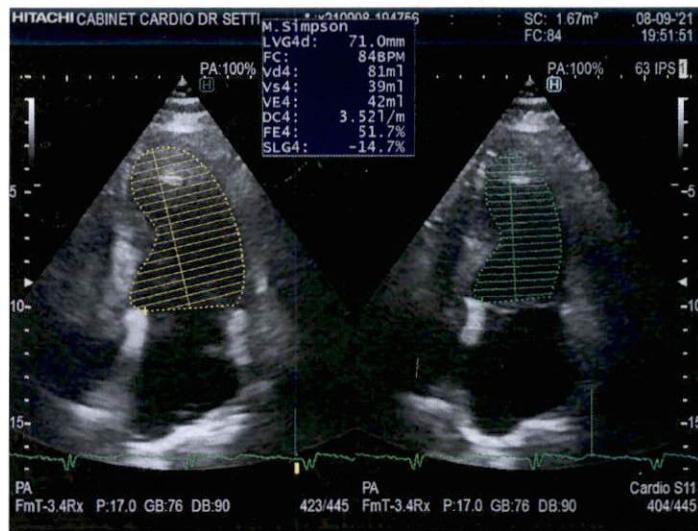
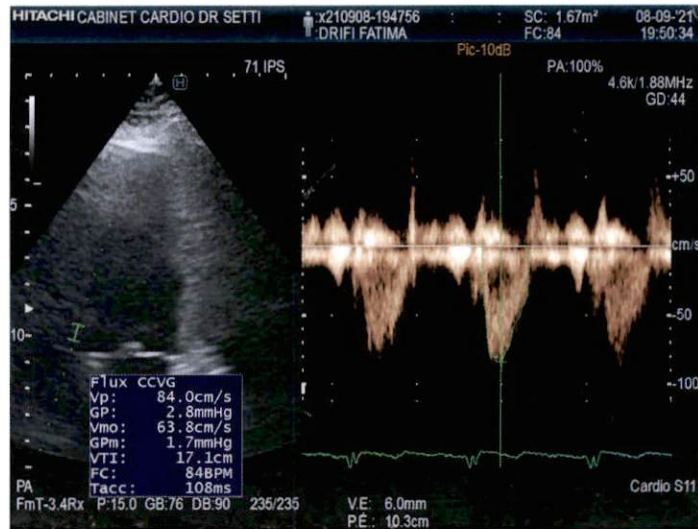
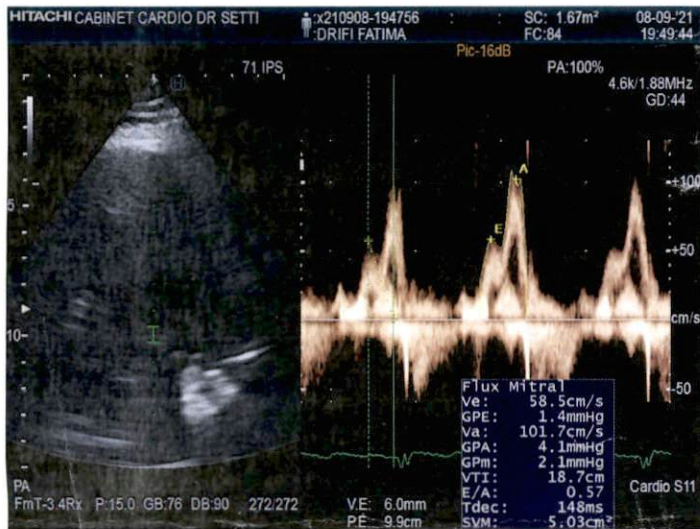
1300,00 DHS

Arrête la facture à la somme de :

mille trois cents Dirhams

Docteur Ahmed SETTI

Rés. Dr. SETTI  
(Rue de la Foire Internationale - À côté de l'Hôpital Mly Youssef)  
Tél. 05 22 20 35 84  
CASABLANCA





*Cabinet de Consultations  
et d'explorations Cardio - Vasculaires*

Casablanca le 08/09/2021

Mme DRIFI FATIMA

**COMPTE RENDU DE L'ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER COULEUR:**

*Fonction systolique ventriculaire gauche moyennement conservée avec une FE à 45-50 %.*

*Fonction VD normale.*

*Aorte initiale non dilatée.*

*Pas de dilatation ventriculaire aussi bien à droite qu'à gauche.*

*Oreillette gauche légèrement dilatée, libre.*

*Akinésie de la paroi antéro septo apicale et latérale.*

*Hypokinésie de la paroi antero septo apicale.*

*Hypertrophie minime des parois myocardiques du VG.*

*Pas de thrombus intracavitaire ou de végétations oslériennes en transthoracique.*

*Les différents jeux valvulaires sont bien conservés.*

*Absence d'épanchement péricardique.*

*L'étude doppler couleur met en évidence une fuite mitrale significative, grade 1.5 à 2/4.*

*On note aussi une fuite tricuspiddienne physiologique, estimant des pressions pulmonaires normales.*

*Le flux transmitral antérograde est inversé.*

*Temps de décélération à 148 ms, rapports Em/Ea à 13.9 et Em/Vp à 1.8, le tout en faveur de la normalisation des pressions de remplissage ventriculaire gauches.*

*Le débit cardiaque est conservé. La surface mitrale fonctionnelle est normale.*

**EN CONCLUSION :**

*Cardiomyopathie mixte, ischémique et hypertensive, en amélioration.*

*Fonction systolique VG moyennement conservée.*

*Pressions de remplissage ventriculaire gauches et pulmonaires normales.*

*Fuite mitrale significative, non évolutive, grade 1.5 à 2/4.*

Sensible à votre confiance  
DR. SETTI